

出 産 手 当 支 給 申 請 書

申 請 者	住所 倉吉市				
	氏名				
適 要	出 産 手 当	出 生 児	氏 名	続 柄	生 年 月 日 . . .
	上記金額請求します。			金 額	¥

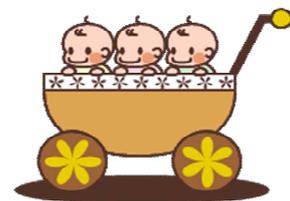
出 産 手 当 振 込 先	金融機関名	銀行・金庫 農業協同組合	支店・出張所 支所
	預金種別	1 普通預金 2 当座預金 3 その他 () (総合口座・通常貯金) (一般振替口座)	
	口座番号	(7ケタ、右端につめて記入)	
	フリガナ		
	氏名(名義人)		

※ 口座番号及び口座カナ名義が確認できる通帳の写しを添付してください。

< 以下市民課使用欄 >

住民日 年 月 日

	氏 名	生年月日
第1子		
第2子		
第3子		



支出命令番号 No. _____
 支払予定日 _____
 通知年月日 _____

上記のとおり支給してよいでしょうか。

決定	課 長	課長補佐	係 長	担 当	合 議